

Consideraciones clínicas de la COVID-19 sobre la salud conductual de los hombres estadounidenses

Salvatore J. Giorgianni, Jr., PharmD* y Armin Brott, MBA**

Men's Health Network : P. O. Box 75972 : Washington, D.C.20013
202-543-MHN-1 (6461) : Report@menshealthnetwork.org : www.MensHealthNetwork.org

Acerca de esta monografía

Men's Health Network (MHN) es una organización nacional sin fines de lucro cuya misión es crear concienciación sobre la salud a hombres, niños y sus familias donde viven, trabajan, juegan y oran. PCORI proporciona subvenciones y otros fondos para apoyar programas que ayudan a las personas a recibir una atención de la salud informada mediante la producción y promoción de investigaciones basadas en evidencia de alta integridad guiada por pacientes, cuidadores y la comunidad de atención de la salud en general.

Programa

Este informe se basa en la discusión de un panel de expertos convocado por MHN el 6 de noviembre de 2020 y parcialmente financiado por Patient Centered Outcomes Research Institute (PCORI). Los participantes de esta conferencia electrónica provenían de los sectores público y privado, e incluían a los encargados de formular políticas a nivel federal, local y comunitario; activistas de la salud de los hombres; investigadores académicos; entidades de base; y médicos que trabajan con niños y hombres en un entorno clínico.

Antecedentes

Gran parte de este debate se basa en la comprensión de los problemas únicos de salud conductual que enfrentan los hombres y ha sido cubierto en profundidad por MHN en la publicación principal, "Aspectos de salud conductual de la depresión y la ansiedad en los hombres estadounidenses: identificación de áreas de resultado centrado en el paciente—necesidades, prácticas e investigaciones futuras orientadas"¹ y "Determinación de la eficacia y el alcance de la salud conductual, herramientas de detección específicas de género para hombres que benefician a los trabajadores comunitarios de primera línea".²

Resumen del debate del panel

La conferencia se estructuró para debatir una amplia gama de temas relacionados con el impacto clínico que la pandemia de la COVID-19 ha tenido en la capacidad general para brindar atención de la salud a niños y hombres en los Estados Unidos, y cómo estos desafíos clínicos han afectado la salud conductual general y el bienestar psicológico.

Las mesas redondas tocaron 12 temas principales.

Estos incluyen:

1. Impacto de las pandemias en la atención clínica y en qué se diferencia la pandemia de la COVID-19
2. La importancia de los cambios dinámicos psicosociales requeridos por las estrategias de mitigación de infecciones
3. Cómo las estrategias de mitigación han disminuido las respuestas de la comunidad para apoyar a los vecinos y las redes
4. Cómo la COVID-19 ha aumentado la conciencia sobre las deficiencias sistémicas de la atención de la salud y la salud pública en los EE. UU. y el racismo sistémico

5. La importancia de activar las comunicaciones segmentadas y de género, y los mensajeros de confianza
6. El género masculino como factor de riesgo de la COVID-19, y su impacto único en la atención clínica y en la salud mental de niños y hombres
7. Impacto de la pandemia en los trabajadores de atención de la salud y su formación clínica
8. Impacto en la atención clínica debido a las reducciones de los servicios de salud impulsadas por el miedo y la mitigación
9. Cómo la COVID-19 desafía la realización de ensayos clínicos e investigación básica
10. Las funciones actuales y futuras de las herramientas tecnológicas como la telemedicina y las redes de apoyo virtual
11. Cómo la COVID-19 ha exacerbado las preocupaciones por el abuso de sustancias en niños y hombres
12. Aumento del suicidio masculino impulsado por la COVID-19 en todas las poblaciones

Recomendaciones para avanzar y áreas de investigación orientada a resultados: un plan de acción nacional

El panel de expertos brindó 20 recomendaciones para los próximos pasos para: lidiar mejor con la pandemia actual y sus consecuencias inmediatas, preparar y orientar mejor la toma de decisiones para cualquier emergencia médica futura generalizada; e investigar temas que deben considerarse para recibir financiamiento para ayudar a esclarecer las políticas y prácticas. Estas incluyen:

1. Abordar de manera más decisiva la amplia gama de factores que impulsan la morbilidad y la mortalidad masculinas.
2. Abordar de manera más decisiva las disparidades de salud, los estilos de vida y los problemas estructurales que han salido a relucir debido a la COVID-19, particularmente en las comunidades minoritarias.

¹<https://www.menshealthnetwork.org/library/depression-anxiety-males-report-summary.pdf> and

²<https://www.menshealthnetwork.org/library/community-summary.pdf>

3. Fomentar y apoyar la adopción de tecnologías más nuevas, como telesalud y monitoreo remoto de datos para brindar atención de la salud.
4. Evaluar el impacto de estas nuevas tecnologías y enfoques de prestación de servicios de salud en general y, en particular, su impacto en las comunidades rurales y desatendidas.
5. Revisar los modelos de reembolso para garantizar que exista paridad de reembolso para las tecnologías más nuevas para brindar servicios de atención de la salud.
6. Crear estructuras y sistemas nacionales, regionales y locales más coordinados para la distribución de los servicios y suministros necesarios a través de varios canales de distribución públicos y privados durante amplias emergencias médicas y pandemias.
7. Llevar a cabo evaluaciones comparativas de las prácticas de distribución de servicios y suministros críticos a los usuarios finales para determinar la eficiencia óptima durante las pandemias y emergencias médicas amplias.
8. Fomentar el uso de enfoques de mensajería de salud segmentados por mercado de impacto de última generación que aprovechen las técnicas utilizadas en la mayoría de los demás segmentos del mercado de consumidores.
9. Evaluar los mensajes de salud segmentados por la población, los mensajeros confiables y las plataformas de comunicación para ayudar a guiar el alcance a las personas debe realizarse en todas las bases de población.
10. Adoptar un estándar universal para exigir que los datos de estudios científicos con respecto a todas las investigaciones y encuestas biomédicas incluyan estratificación por sexo, como mínimo, y óptimamente por género y estratificación racial. Este formato de datos debe ser un requisito estándar de todas las revistas revisadas por pares e informes de datos gubernamentales y debe ser una métrica clave requerida por los financiadores de la investigación biomédica.
11. Realizar una revisión completa de los departamentos de salud pública, los recursos, incluida la financiación, la tecnología y la mano de obra para garantizar que eliminen las disparidades de género y estén en mejores condiciones de responder a futuras emergencias médicas generalizadas.
12. Adoptar una sintomatología y criterios de diagnóstico, así como códigos CPT y DSM para el trastorno de estrés postraumático relacionado con la COVID (CRPTSD).
13. Adaptar y ampliar las técnicas que han tenido éxito en reconocer, mitigar y tratar el trastorno de estrés postraumático (PTSD) a CRPTSD.
14. Establecer y financiar una Oficina de Salud Masculina en el Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS), y entidades análogas a nivel estatal y local para crear un punto focal para la salud masculina.
15. Participar en investigaciones adicionales para comprender mejor los impactos directos e indirectos de las pandemias en los problemas de salud conductual y las afecciones neuropsiquiátricas en los hombres.
16. Realizar estudios para dilucidar mejor los impactos fisiológicos de los posibles patógenos capaces de pandémica en los hombres.
17. Evaluar la utilidad de las llamadas visitas virtuales y otros enfoques alternativos a las visitas en persona como sustituto de las visitas domiciliarias en persona o las reuniones grupales para los grupos de apoyo médico entre pares y el servicio social en las visitas en el hogar.
18. Llevar a cabo un análisis demográfico de la fuerza laboral de las profesiones sanitarias, y desarrollar sistemas de contratación y de apoyo financiero para abordar la necesidad de más hombres pertenecientes a minorías en todas las profesiones sanitarias.
19. Desarrollar estándares de educación profesional y de posgrado para el plan de estudios básico y las competencias básicas en la atención integral de la salud de los hombres. Incorporar dichos estándares en las evaluaciones de certificación de la junta de especialidades y licencias profesionales.
20. Participar a través de la evaluación del impacto del cierre de escuelas, el aprendizaje virtual, la pérdida de redes sociales y de seguridad que se ofrecen dentro de los sistemas educativos, para gestionar mejor las prácticas educativas y su impacto en el bienestar psicológico integral de los estudiantes en edad escolar y universitarios.

[PUEDE ACCEDER AL TEXTO COMPLETO DE ESTE INFORME EN](https://www.menshealthnetwork.org/library/behavioral-health-boys-men-covid-19-clinical.pdf)

www.menshealthnetwork.org/library/behavioral-health-boys-men-covid-19-clinical.pdf

Acerca de Men's Health Network (MHN)

MHN es una organización internacional sin fines de lucro cuya misión es llegar a hombres, niños y sus familias donde viven, trabajan, juegan y oran con mensajes y herramientas de concienciación sobre la salud, programas de detección, materiales educativos, oportunidades de defensa y guías para pacientes. MHN es el patrocinador del Mes de la Salud Masculina (junio) y Wear Blue Day. MHN mantiene los sitios web TesticularCancerAwarenessMonth.com y ProstateCancerAwarenessMonth.com. Para obtener información sobre los programas y actividades de MHN, visítelos en menshealthnetwork.org, en Twitter ([@MensHlthNetwork](https://twitter.com/MensHlthNetwork)), y en Facebook (facebook.com/menshealthnetwork), o llame al 212-543-6461.

*Asesor Científico Sénior de Men's Health Network y Presidente de Griffon Consulting Group, Inc.

** Miembro de la Junta de Asesores de Men's Health Network, Presidente de Healthy Men, Inc.